

[患部]心臓

[バイタル] 99(99)

[手術時間] 5:00:00



1人目が内出血、2人目が動脈瘤、3人目が腫瘍といった処置手順 の多い病巣が登場。動脈瘤をミスなく進められるかがポイントだ。

○ 患者のバイタル値と連続執刀クリア目標タイム

- ◇1人目/心臓/99(99)/残り2:20:00(2:40:00で処置)
- ◇2人目/右肺/-(99)/残り1:09:00(1:31:00で処置)

ne patient's Life is in your hands	
1人目の患者	-
胸部を消毒して切開 (切開→P24)	9/
内出血×3の場所を特定して処置(内出血→P29)	0125
内出血×4の場所を特定して切開(内出血→P29)	•\
内出血の血溜まり×4を吸引(内出血→P29)	Qu'
バイタルを回復(バイタル回復→P23)	\
内出血の血溜まりが復活したら①~⑤を繰り返し	2
てCHAINを繋げる	
(内出血→P29、バイタル回復→P23)	
78114 / 1 KO/3 / OLIAINIK 170 / II E/- + - + F	S
残りタイムが3分(CHAINが170)ほどになったら 内出血の切開口を縫合(内出血→P29)	9
13mm 120	
術野を上に移動させ 内出血の場所を特定して	100C
処置(内出血→P29)	
胸部の閉創処置を行なう(閉創→P25)	9 >
2人目の患者	
胸部を消毒して切開(切開→P24)	*
MINTER OF BALL WHEN I'L IN MY A	- 1.
動脈瘤×2を除去して繋げた血管を縫合 (動脈瘤→P33)	25
(当の所で編一・下ろろ)	1/200
2 出血×4を治療(出血→P24)	•
3 術野を下に移動させ、出血×3を治療	05
(出血→P24)	
ZINC PO + DA + 1 - CHR, C+ 4 M + 44 A	
動脈瘤を除去して繋げた血管を縫合 (動脈瘤・2022)	0.6
(動脈瘤→P33)	25
5 術野を肺の上側まで移動させ 動脈瘤を除去し	011
て血管を縫合する(動脈瘤→P33)	125
6 出血を治療し、動脈瘤を除去して繋げた血管を	0.
り 出血を治療し、動脈瘤を除去して蒸けた血管を 縫合する(出血→P24、動脈瘤→P33)	200
秋色ロッツ(山瓜 F24、新加(7面 F33)	7-5
7 術野を下に移動させ、出血×2を治療	05



内出血を連続で切開するとき は、患部の位置を確認し、内 出血同士を線で繋ぐようにメ スをスライドさせよう。



2 -2 数個の内出血をまとめて縫 合するときは、血溜まりを吸引 した順に縫合すること。血溜 まり再発が速いので注意。



血溜まりの再発タイミングが 違うので、再発した血溜まりか ら素早く吸引し、時間内にで きるだけのCHAINを稼ごう。



6 4つの血溜まりを吸引したら、 バイタル回復を2回行なお 5。2回目の回復剤を投与 中に血溜まりが再発する。



手術時間は個人差があるた め、時間はあくまで目安。残 りの術式に必要な時間を確 認し、使用時間を調整しよう。



2つの動脈瘤の患部を一気 に切除。まとめて処置したほ うが速いが、操作に自信がな いなら1つ1つ進めよう。



ヒールゼリーは出血した部分 だけに使う。ボタンを押しっぱ なしでいくつか治療しようとす ると効果切れになりやすい。



YITALS OF

膿はすぐに増殖するうえ、炎 症を発生させる。最優先で 処置し、臓器内にある膿は残 らず消滅させておこう。



近くにある2つの腫瘍は、まと めて処置してもいい。時間 がかかると膿の再発があるの で素早く行なおう。



確認しにくい場所にも膿が発 生している。ここは術野を移 動させて処置するより、ドレー ンだけで対処したい。



3つの腫瘍を処置したら、発 生した小腫瘍を治療。全部 を一気に焼却するより、3回 に分けて進めていこう。



膿を素早く処置していれば、 画面内にある炎症は2ヵ所 だけに抑えられる。これを治 療したら術野を上に移動だ。



27 残りの炎症は全部で5つ。 スコアゲージの下にも炎症が 発生しているので、術野を移 動させてから治療しよう。

OPERATION RANK

1	ランク	Extreme
1	С	0 ~ 14999
	В	15000 ~ 16999
	A	17000 ~ 18999
	S	19000 ~ 19999
	XS	20000 ~

(出血→P24)